様式第４号（第５条関係）

美　容　所　承　継　届　出　書（譲　渡）

年　　月　　日

松本市保健所長　様

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生（法人の場合を除く。）

連絡先（電話）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、事務所の所在地、名称

及び代表者の氏名

開設者の地位を承継したので、美容師法第１２条の２第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

１　美容所の名称及び所在地

２　営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名）

３　譲渡の年月日

添付書類

１　営業の譲渡が行われたことを証する書類

２　届出者が外国人の場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第３０条の４５に規定する国籍等の記載したものに限る。）

３　届出者が法人の場合にあっては、届出者の登記事項証明書